



# ASSOCIATION DES BOULANGERS CRÉATEURS

59 rue Anita Conti 56000 VANNES - Tél. : 02.97.46.46.60 / [contact@boulangerie56.com](mailto:contact@boulangerie56.com)

SIRET : 439 371 733 000 23 / TVA Inta. : 59 439 371 733 / APE : 913 E

Enregistré sous le N° de déclaration d'existence 53 56 07900 56 auprès du Préfet de la région Bretagne



processus certifié



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'action suivante :  
ACTIONS DE FORMATION

## BULLETIN INSCRIPTION 2026

(Une inscription par stagiaire)

Date limite d'inscription :  
10 jours avant la formation

Case à cocher	DATE	STAGES	FORMATEUR
<input type="checkbox"/>	Lundi 2 mars	Gamme desserts, formule snacking	Samuel DENIS
<input type="checkbox"/>	Lundi 9 mars	Macarons, chou & éclairs	Damien PICHON
<input type="checkbox"/>	Lundi 27 ou Mardi 28 avril	Gamme viennoiserie, spécial tourage (date au choix)	Aurélien le MOUILLOUR
<input type="checkbox"/>	Jeudi 21 mai	Gestion	ADIB
<input type="checkbox"/>	Lundi 1 <sup>er</sup> juin	Trompe l'œil	Mike ROLLO
<input type="checkbox"/>	Lundi 8 juin	Tartes estivales & entremets gourmands	Damien PICHON
<input type="checkbox"/>	Lundi 14 ou Mardi 15 septembre	Les bûches (date au choix)	Damien PICHON
<input type="checkbox"/>	Lundi 12 octobre	Gamme bretonne	Ludovic RICHARD

IDENTITÉ STAGIAIRE	IDENTITÉ ENTREPRISE
<u>CIVILITÉ</u> : <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Mr Nom ..... Prénom ..... Tél portable ..... Date naissance : ..... N° Sécurité Sociale : .....	Cachet Entreprise

SITUATION PROFESSIONNELLE du Stagiaire	
<input type="checkbox"/> Salarié	<input type="checkbox"/> Artisan (chef entreprise inscrit au Répertoire des Métiers)
<input type="checkbox"/> Gérant salarié (ou conjoint salarié)	<input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur ou associé (inscrit au R.M.)
Emploi occupé : <input type="checkbox"/> Boulanger <input type="checkbox"/> Pâtissier <input type="checkbox"/> Vente	

DIPLÔMES OBTENUS	
<u>En Boulangerie</u> : <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> M.C. <input type="checkbox"/> B.M.	<u>En Pâtisserie</u> : <input type="checkbox"/> CAP <input type="checkbox"/> BEP <input type="checkbox"/> BP <input type="checkbox"/> M.C. <input type="checkbox"/> B.M.

ACCUEIL DE PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP	
<input type="checkbox"/> Si le participant au stage est en situation de handicap, merci de cocher la case. Nous prendrons contact avec vous afin de mettre en place les aménagements nécessaires, si la formation est en adéquation avec le handicap. Dans le cas contraire, le candidat inscrit à la formation sera réorienté pour un meilleur accompagnement.	

DROIT À L'IMAGE	Protection des données
Des photos sont prises puis utilisées sur les réseaux sociaux, site internet et revue professionnelle « BREIZH BOULANGERIE ». <input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas	Acceptez-vous que nous conservions vos coordonnées afin de vous transmettre des informations sur nos prochaines formations par Email ou Sms ? <input type="checkbox"/> J'autorise <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus.

À ..... Le .....

Signature du Stagiaire

Signature du chef d'entreprise